

事業主各位



高田労働基準協会長

「職長」・「安全衛生責任者」教育のご案内

作業中の労働者を直接指導・監督する立場にある「職長」など第一線の管理・監督者は労働災害防止のうえで、極めて重要な職制であり、労働安全衛生法第60条及び労働安全衛生規則第40条により、新たに「職長」の職務に就く者に対し、作業指示及び指導・監督の方法、機械設備等の危険性調査・改善方法、異常時の措置、安全意識の高揚対策等を内容とする「職長教育」を受講させることが義務化されています。

また、建設業においては、平成12年3月28日付基発第179号及び平成13年3月26日付基発第176号の通達等により、安全衛生責任者に対する安全衛生教育の実施が示されています。

さらに、労働安全衛生法令が改正となり、「職長」教育のカリキュラムに「リスクアセスメント」が導入され、これによる教育も義務化されています。

つきましては、当協会でもこれらの経緯を踏まえ、以下のとおり教育を計画しましたので、ご案内申し上げます。

記

1 受講対象者

- (1) 新たに職務に就くこととなった職長又は安全衛生責任者
(現にその職務に就いているが、教育を受けていない者も含む。)
- (2) 職長教育修了者で安全衛生責任者教育が未受講の者



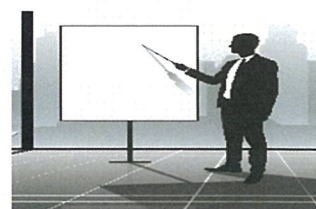
3 講習会の開催日時・会場

日 時	会 場	定 員	申込締切日
申込書(次頁)及び「8 留意事項」をご参照下さい。	上越人材ハイスクール研修棟 上越市高土町3-1-15	25名	申込書(次頁)を参照下さい。

4 受講料(テキスト・資料代等含む)

(1) 職長・安全衛生責任者教育受講者

	会 員	非 会 員
職長のみ受講者	¥13,200	¥16,500
職長・安責者受講者	¥15,400	¥18,700



- (2) 職長教育修了者で安全衛生責任者教育のみの受講者(テキスト・資料代含む)
会 員 ¥5,500 非会員 ¥6,600

5 申込方法

- (1) 次頁「申込書」を記載し、受講料振込領収証(写)を添付(Netbankは振込事跡のコピー)のうえ、FAX(025-522-9599)にて、申込(送信)をお願いします。
- (2) 受講料の振込先金融機関
第四北越銀行高田営業部 普通口座No.1807300 名義人:高田労働基準協会事務局
- (3) 問合せ先
高田労働基準協会 ☎025-523-9595 〒943-0803上越市春日野1-5-10
* 受講料は全て振込が原則ですので、ご協力願います。なお、受付受講料は欠席されても返金いたしませんので、予めご了承願います。
* 申込時の定員状況確認やFAX申込後の受付確認が必要な場合は電話照会をお願いします。

6 修了証の交付

講習終了時に交付します。
なお、遅刻等によりカリキュラムの一部でも欠席された方は交付いたしません。

7 受講票・携行品等

- (1) 受講票は発行しませんので、申込書(控・コピー)を提示して受付して下さい。
なお、複数名で同時に受付される場合は、申込書(控)は1枚の持参で差し支えありません。
- (2) 昼食は両日とも各自準備して下さい。(3) 筆記用具を携行して下さい。

8 留意事項

- (1) 両日の受付は午前8時25～40分までの間に済ませて下さい。
- (2) 職長・安全衛生責任者の両科目受講者の1日目の終了予定は17時40分頃です。
- (3) 職長教育のみの受講者は、1日目の終了予定は15時40分頃です。
- (3) 安全衛生責任者教育のみの受講者は、1日目の午後3時30～40分 に受付して下さい。

「職長」・「安全衛生責任者」安全衛生教育申込書

* 希望する日程に○印を付して下さい。

開催日	令和6年 4月17日(水) 4月18日(木)	令和6年 5月28日(火) 5月29日(水)	令和6年 6月19日(水) 6月20日(木)	令和6年 7月10日(水) 7月11日(木)
申込締切日	4月4日(木)	5月16日(木)	6月6日(木)	6月27日(木)
開催日	令和6年 8月21日(水) 8月22日(木)	令和6年 9月12日(木) 9月13日(金)	令和6年 10月23日(水) 10月24日(木)	令和6年 11月27日(水) 11月28日(木)
申込締切日	8月8日(木)	8月29日(木)	10月10日(木)	11月14日(木)
開催日	令和6年 12月11日(水) 12月12日(木)	令和7年 2月19日(水) 2月20日(木)	令和7年 3月12日(水) 3月13日(木)	* 受講料の振込受領証も添付して下さい。
申込締切日	11月29日(金)	2月6日(木)	2月27日(木)	

受講No. (記入しないで下さい。)	教育種別	ふりがな		現住所 (新潟県内在住者は県名省略可)
		氏名	生年月日	
1 職長のみ 2 職長・安衛責任者 3 安衛責任者のみ			年 月 日	
1 職長のみ 2 職長・安衛責任者 3 安衛責任者のみ			年 月 日	
1 職長のみ 2 職長・安衛責任者 3 安衛責任者のみ			年 月 日	
1 職長のみ 2 職長・安衛責任者 3 安衛責任者のみ			年 月 日	

* 希望する番号に○印を付して下さい。

何れか○印を付して下さい

高田労働基準協会の

会員・非会員

* 安全衛生責任者のみの受講は職長教育修了証写を添付ください。

* 県外住所の方は運転免許証⑤など住所確認できるものを添付して下さい。

* ご記入頂いた個人情報は本教育・修了証の管理以外には使用しません。

年 月 日

高田労働基準協会長 殿

事業所の名称

* 事業者(代表者)の捺印不要です

事業所の所在地



ご担当者名(姓のみで可)

事業者職・氏名